

FAX送信票

朝倉同窓会 会長 殿

母校及び同窓会を支援する「母校&同窓会サポーター」の登録を申し出ます。

令和 年 月 日

卒業生等	氏名	※①②または ①②のいずれかに記入。 ①第_____回生 ②明治・大正・昭和・平成 _____年 □卒業 □転退校 (V印)	氏名(個人)
	<input type="checkbox"/> 朝倉高等学校 <input type="checkbox"/> 朝倉中学校 <input type="checkbox"/> 朝倉中学・高校併置中学校 <input type="checkbox"/> 朝倉高等女学校 <input type="checkbox"/> 朝倉女子高等学校 <input type="checkbox"/> 朝倉高女・女子高併置中学校 <input type="checkbox"/> 旧制甘木中学校 <input type="checkbox"/> 甘木高等女学校 <input type="checkbox"/> 甘木高等女学校併置中学校 (V印)		卒業生等以外
			会社・団体名
			代表者役職・氏名

連絡先 〒 _____

☎ _____

FAX _____

携帯 _____

E-mail _____

※差し支えなければ
記入をお願いします。

登録期間	(V印) <input type="checkbox"/> 1年(一回のみ) <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 5年 <input type="checkbox"/> 10年	【通信欄】 ※同窓会報「一原」は、年1回の発行で、毎年6月第1日曜日開催の朝倉同窓会総会時に配布するほか、各支部・地区総会時にも配布しています。
年間支援額	<input type="checkbox"/> 5千円 <input type="checkbox"/> 1万円 <input type="checkbox"/> 1万円超(_____ 円)	
サポーターとしてホームページで回生・氏名を紹介	<input type="checkbox"/> 紹介してよい <input type="checkbox"/> 紹介は不可	
同窓会報「一原」	<input type="checkbox"/> 送付を希望する <input type="checkbox"/> 送付は不要	

※現旧教職員等で、卒業生以外の方は、氏名のほかその旨を通信欄にご記入ください。

送信・連絡先

〒838-0061 朝倉市菩提寺736-3
 朝倉同窓会事務局(同窓会館「一原堂」内)
 ☎・FAX 0946-22-5206
 メール itigendo@aoros.ocn.ne.jp
 H P http://itigen.net/index.htm

